

Dotazník
číslo:

ET_8					
------	--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie,
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

organizují a provádějí

v ý z k u m

**EVROPSKÁ LONGITUDINÁLNÍ STUDIE RODIČOVSTVÍ A DĚTSTVÍ
(ELSPAC)**



Dotazník pro mladé dospělé (Dotazník ET_8)

Milá mladá dámo, milý mladý pane,

předkládáme Ti druhou část dotazníku určenou pro Tebe. Rádi bychom se dozvěděli, jaký máš vztah k alkoholu, jak se cítíš, jak vnímáš své dospívání, a také jaké máš názory, postoje, jaké máš zkušenosti z dětství, jak se stravuješ a jestli máš ve svém okolí osoby, které Tě dovedou povzbudit a podpořit.

Uvědomujeme si, že vyplnit tento dotazník, stejně jako ten předchozí, může být trochu náročné. Přesto Tě znovu prosíme o jeho pečlivé vyplnění.

Dotazníky projektu ELSPAC

- Koncem XX. století dospěli lékaři ke smutnému zjištění: zdravotní stav dětské populace v Evropě se všeobecně zhoršuje. Dochází k nárůstu chronických a alergických chorob, zvyšuje se náchylnost k infekčním chorobám, vzrůstá počet dětí s nějakým druhem postižení. Příčiny této situace nemohou být pouze biologické. Pravděpodobně spočívají v životním stylu evropské populace, v působení psychických stresů, v kvalitě rodinného a životního prostředí současných dětí a dospívajících. Neznáme však **přesně míru rizik jednotlivých škodlivých faktorů ani význam různých kombinací těchto faktorů pro zdravotní stav dětí a dospívajících**. Základním cílem Evropské dlouhodobé studie rodičovství a dětství je proto určit, jaký vliv mají faktory biologické, sociální, psychosociální a faktory prostředí na zdraví dětí a dospívajících.

- ELSPAC je mezinárodní zdravotnická studie, která vznikla z podnětu Světové zdravotnické organizace (WHO) a probíhá v sedmi zemích Evropy. V České republice bylo do projektu zahrnuto více než 7000 dětí narozených v letech 1991 a 1992 a jejich rodičů. Tyto rodiny sledujeme již od těhotenství matky. Naším záměrem je pokračovat ve výzkumném sledování těchto dětí nejméně do 18 let jejich věku.

Důsledky pro dotazování

- Charakter studie však ovlivňuje dotazování. Snaha o velmi podrobné a mnohostranné poznání rizikových faktorů dětského zdraví vede k nárůstu objemu dotazníků.
- Nutnost uvádět většinu výzkumných otázek současně ve všech zúčastněných zemích způsobuje, že některé dotazy se Ti mohou zdát neobvyklé.

Data či informace, která nám vyplněním tohoto dotazníku sdělíš, nejsou poskytována žádné třetí osobě (tedy ani rodičům).

Sekce A - Váš vztah k alkoholu (ACQ-R)

Tento dotazník obsahuje 30 otázek, které zjišťují Váš vztah k alkoholu. Vyjádřete Váš souhlas s uvedeným tvrzením na škále od 1 (výrazně souhlasí) po 7 (výrazně nesouhlasí).

A1. Kdyby byl alkohol přímo tady, přede mnou, bylo by těžké neuzít jej.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A2. Cítil/a bych se lépe, kdybych mohl/a pít.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A3. Kdybych měl/a možnost užít alkohol, myslím, že bych pil/a.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A4. Pítí by bylo báječné.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A5. Právě teď mi chybí alkohol.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A6. Půjdu pít, hned jak to bude možné.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A7. Cítil/a bych se méně nervózní, kdybych mohl/a hned teď pozít alkohol.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A8. Pítí mi přináší věci, které se zdají být perfektní.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A9. Teď mám nutkání pít.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A10. Mohl/a bych mít věci víc pod kontrolou, kdybych teď mohl/a pít.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A11. Pítí by mi mohlo přinést méně nervozity.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A12. Kdybych tady měl/a nějaký alkohol, nemohl/a bych se v pítí zastavit.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A13. Chce se mi pít tak strašně, že to úplně cítím v ústech.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A14. Nebylo by nic lepšího, než kdyby byl tady alkohol právě teď.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A15. Udělal/a bych téměř cokoli, abych se mohl/a napít.

VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A16. Mít pítí by bylo ideální.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A17. Chtěl/a bych se hned teď napít.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A18. Cítil/a bych se méně podrážděný, kdybych se mohl/a napít.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A19. Přemýšlím o tom, jak získat alkohol.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A20. Všechno co teď chci dělat, je pít.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A21. Bylo by těžké odložit pítí právě v této chvíli.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A22. Kdybych se teď mohl/a napít, byl/a bych méně napjatý.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A23. Mohlo by být úžasné, napít se hned teď.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A24. Kdybych měl/a hned teď nějaký alkohol, chtěl/a bych ho pravděpodobně pít.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A25. Mohl/a bych se cítit méně unavený/á, kdybych se teď napil/a.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A26. Kdybych se teď napil/a, cítil/a bych se méně nervózní.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A27. Toužím právě teď po alkoholu.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A28. Kdyby mi byl nabídnut alkohol, chtěl/a bych se hned napít.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A29. Pítí by mi mohlo přinést lepší náladu.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

A30. Moje tužba pít se zdá být zvládnutá.
VÝRAZNĚ SOUHLASÍ 1 2 3 4 5 6 7 VÝRAZNĚ NESOUHLASÍ

SEKCE B - VAŠE SEBEHODNOCENÍ

B1. Máte před sebou tvrzení, která se týkají obecných pocitů o sobě samé/m. *Zatrhněte, prosím, jak jste se cítil/a v poslední době. Uveďte první odpověď, která Vás napadne.*

	Rozhodně souhlasím	Souhlasím	Nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
a) Jsem se sebou vcelku spokojený/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Občas si pomyslím, že jsem k ničemu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Víím, že mám několik dobrých vlastností.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jsem schopný/á dělat věci stejně dobře jako druzí lidé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zdá se mi, že nemám na co být hrdý/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Občas se cítím zbytečný/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mám pocit, že jsem stejně hodnotný člověk jako ostatní.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Přeál/a bych si mít k sobě více úcty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Mám pocit, že jsem svůj život prohrál/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Zaujímám k sobě pozitivní postoj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEKCE C - VY A VAŠE TĚLO

C1. Uved'te, prosím, svoji výšku a váhu:

a) Vážím:kg

b) Měřím:cm

C2. Přečtete si, prosím, každou položku a označte, jaké pocity máte ve vztahu ke znakům nebo funkcím svého těla.

	Mám velmi pozitivní pocity	Mám mírně pozitivní pocity	Nemám ani pozitivní, ani negativní pocity	Mám mírně negativní pocity	Mám velmi negativní pocity
a) tělesný pach	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) chuť	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) nos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) fyzická vytrvalost	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) reflexy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) rty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) síla svalů	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) vitalita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) stehna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) uši	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) bicepsy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m) brada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n) stavba těla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) koordinace těla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p) zadek	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q) aktivita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
r) šířka ramen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C2.pokr.

	Mám velmi pozitivní pocity	Mám mírně pozitivní pocity	Nemám ani pozitivní ani negativní pocit	Mám mírně negativní pocity	Mám velmi negativní pocity
s) paže	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
t) hrud' nebo prsa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
u) oči	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
v) tváře / lícní kosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
w) boky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
x) nohy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
y) postava	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
z) sexuální touha	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
ab) chodidla	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
bb) pohlavní orgány	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
cb) vzhled břicha	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
db) zdraví	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
eb) sexuální aktivita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
fb) tělesné ochlupení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
gb) fyzická kondice	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
hb) obličej	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
ib) vlasy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
jb) výška	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
kb) váha	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

C3. a) Myslíte, že Vaše postava je:

velmi štíhlá	štíhlá	tak akorát	trochu silnější	silná
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

b) Chtěl/a bych, aby moje postava byla:

velmi štíhlá	štíhlá	tak akorát	trochu silnější	silná
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

C4. Kritizoval někdo v poslední době Váš vzhled? *Zatrhňte vše, co platí. Než začnete vyplňovat, přečtěte si, prosím, **VŠECHNY** nabízené možnosti!*

	Ano	Ne	(i) Tvář	(ii) Postavu	(iii) Výšku	(iv) Váhu
a) matka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
b) otec	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
c) sourozenci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
d) jiní příbuzní	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
e) vyučující	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
f) jiní dospělí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
g) spolužáci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
h) spolužačky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
i) kamarádi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
j) kamarádky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
k) přítel/přítelkyně	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>

Jestliže jste zatrhli/a **všude (a – k) NE**, přejděte k C6.

Jestliže jste zatrhli/a **ANO alespoň jedenkrát**, pokračujte k C5.

C5. Jak moc Vám kritika Vašeho vzhledu vadila? *Zatrhňte znovu, kdo Vás kritizoval a jak moc Vám od něj kritika vadila.*

	Ano	Ne	Velmi mi vadila	Trochu mi vadila	Někdy vadila, někdy ne	Spíš nevadila	Vůbec nevadila
a) matka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) otec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) příbuzní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) vyučující	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) jiní dospělí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) sourozenci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) spolužáci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) spolužačky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) kamarádi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) kamarádky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) přítel/přítelkyně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C6. Myslíte, že byste měl/a vážit **míň**, než vážíte v současné době?

Ano 1 Ne 2 → Jestliže **NE**, přejděte k C8.

Jestliže ANO,

C7. Uveďte, prosím, zda **konkrétně** děláte něco z následujícího proto, abyste vážil/a míň. *Odpovězte, prosím, na každou otázku.*

	Ano	Ne
a) Hodně cvičím a sportuji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Omezím načas sladkosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vynechám jedno jídlo denně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže ANO, uveďte, prosím, které:.....

C7. pokr.

	Ano	Ne
d) Snažím se jíst vyváženě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Nejím, třeba i déle než celý den	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Držím dietu/diety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Vezmu si přípravek na hubnutí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Vezmu si lék, díky kterému jídlo vyzvracím (projímadlo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C8. Myslíte si, že potřebujete naopak přibrat?

Ano Ne → **Jestliže NE, přejděte k C10.**

Jestliže ANO,

C9. Co pro to děláte?

	Ano	Ne
a) Celkem nic, nepovažuji to za problém	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hodně jím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Záměrně jím kalorická jídla (tučné, sladké)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Snažím se jíst vyváženě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sportuji, abych posílil/a tělo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Dělán něco jiného	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže ANO, uveďte, prosím, co děláte:

i).....

Sekce D - Vaše zkušenosti z dětství (CTQ)

Tento dotazník obsahuje 28 otázek, které se týkají Vašich zkušeností v dětství. Odpověď znázorněte na škále od:

- 1 (Nikdy)
- 2 (Zřídka)
- 3 (Občas)
- 4 (Často)
- 5 (Velmi často)

Když jsem vyrůstal/a:

D1. Neměl/a jsem dostatek jídla.	1	2	3	4	5
D2. Věděl/a jsem, že je někdo, kdo se o mne stará a chrání mne.	1	2	3	4	5
D3. Lidé v mé rodině mi říkali, že jsem „blbý/á“, „líný/á“ nebo „ošklivý/á“.	1	2	3	4	5
D4. Mí rodiče byli příliš často opilí nebo nafetováni na to, aby se starali o rodinu.	1	2	3	4	5
D5. V mé rodině byl někdo, kdo mi pomáhal cítit, že jsem v něčem důležitý/á nebo výjimečný/á.	1	2	3	4	5
D6. Musel/a jsem nosit špinavé oblečení.	1	2	3	4	5
D7. Cítil/a jsem se milován/a.	1	2	3	4	5
D8. Myslel/a jsem si, že si mí rodiče přáli, abych se nikdy nenarodila/a.	1	2	3	4	5
D9. Někdo z mé rodiny mě udeřil tak těžce, že jsem musel/a být prohlédnut/a lékařem nebo jsem musel/a odejít do nemocnice.	1	2	3	4	5
D10. Nebylo nic, co bych chtěl/a na mé rodině měnit.	1	2	3	4	5
D11. Někdo z rodiny mě tak udeřil, že jsem měl/a modřiny nebo jizvy.	1	2	3	4	5
D12. Byl/a jsem trestán/a páskem, prknem, kabelem nebo jinou tvrdou věcí.	1	2	3	4	5
D13. Lidé v mé rodině byli vůči sobě pozorní.	1	2	3	4	5
D14. Lidé z mé rodiny mi řekli zraňující nebo urážející věci.	1	2	3	4	5
D15. Věřím, že jsem byl/a fyzicky týrán/a.	1	2	3	4	5
D16. Měl/a jsem skvělé dětství.	1	2	3	4	5
D17. Byl/a jsem tak ošklivě zbit/a, že si toho všiml učitel, soused či doktor.	1	2	3	4	5
D18. Cítil/a jsem, že mě někdo z mé rodiny nenáviděl.	1	2	3	4	5
D19. Lidé v mé rodině se cítili navzájem blízcí.	1	2	3	4	5
D20. Někdo se mě snažil sexuálně dotýkat, nebo mě přimět k tomu, abych se ho/jí dotýkal/a.	1	2	3	4	5
D21. Někdo mi vyhrožoval, že mi ublíží, nebo o mně říkal lži, dokud jsem s ní/m nedělal/a něco sexuálního.	1	2	3	4	5
D22. Měl/a jsem nejlepší rodinu na světě.	1	2	3	4	5
D23. Někdo se snažil o to, abych dělal/a nebo se díval/a na sexuální věci.	1	2	3	4	5
D24. Někdo mě obtěžoval.	1	2	3	4	5

D25. Věřím, že jsem byl/a emocionálně zneužíván/a.	1	2	3	4	5
D26. Vždy byl někdo, kdo mě vzal k lékaři, když bylo zapotřebí.	1	2	3	4	5
D27. Věřím, že jsem byl/a sexuálně zneužíván/a.	1	2	3	4	5
D28. Moje rodina pro mne byla zdrojem síly a podpory.	1	2	3	4	5

U každé činnosti nás zajímá, **jak často** se odehrává a současně, **jak je pro Vás osobně důležitá**.
E2. Moji učitelé.

	Jak často?						Jak důležité?		
	Vždy	Téměř vždy	Často	Občas	Téměř nikdy	Nikdy	Velmi důležité	Důležité	Nedůležité
Moji učitelé:									
a) se o mě zajímají	1	2	3	4	5	6	1	2	3
b) se ke mně chovají férově	1	2	3	4	5	6	1	2	3
c) nevadí jim, když se jich ptám	1	2	3	4	5	6	1	2	3
d) mi vysvětlí věci, kterým nerozumím	1	2	3	4	5	6	1	2	3
e) mi ukážou, jak se věci mají dělat	1	2	3	4	5	6	1	2	3
f) mi pomáhají řešit problémy tím, že mi poskytnou informace	1	2	3	4	5	6	1	2	3
g) mě pochválí, když se mi něco povede	1	2	3	4	5	6	1	2	3
h) mě citlivě upozorní, když dělám chyby	1	2	3	4	5	6	1	2	3
i) mi řeknou, jak si vedu	1	2	3	4	5	6	1	2	3
j) se ubezpečují, že mám všechny potřebné pomůcky	1	2	3	4	5	6	1	2	3
k) si udělají čas a pomohou mi naučit se věci dělat dobře	1	2	3	4	5	6	1	2	3
l) mi věnují čas, když potřebuji pomoc	1	2	3	4	5	6	1	2	3

U každé činnosti nás zajímá, **jak často** se odehrává a současně **jak je pro Vás osobně důležitá**.
E3. Moji spolužáci

	Jak často?						Jak důležité?		
	Vždy	Téměř vždy	Často	Občas	Téměř nikdy	Nikdy	Velmi důležité	Důležité	Nedůležité
Moji spolužáci:									
a) se chovají ke mně hezky	1	2	3	4	5	6	1	2	3
b) líbí se jim většina mých nápadů a názorů	1	2	3	4	5	6	1	2	3
c) se mnou počítají	1	2	3	4	5	6	1	2	3
d) mě nasměrují, když nevím, co dělat	1	2	3	4	5	6	1	2	3
e) mi dají informace, abych se naučil/a nové věci	1	2	3	4	5	6	1	2	3
f) mi poradí	1	2	3	4	5	6	1	2	3
g) mě pochválí, když se mi něco povede	1	2	3	4	5	6	1	2	3
h) mě citlivě upozorní, když dělám chyby	1	2	3	4	5	6	1	2	3
i) si všimnou, že jsem usilovně pracoval/a	1	2	3	4	5	6	1	2	3
j) mě pozvou, abych se zapojil/a do společných aktivit	1	2	3	4	5	6	1	2	3
k) trávíme čas nad společnými aktivitami	1	2	3	4	5	6	1	2	3
l) mi pomáhají se společnými úkoly	1	2	3	4	5	6	1	2	3

U každé činnosti nás zajímá, **jak často** se odehrává a současně **jak je pro Vás osobně důležitá**.
E4. Můj kamarád/kamarádka.

	Jak často?						Jak důležité?		
	Vždy	Téměř vždy	Často	Občas	Téměř nikdy	Nikdy	Velmi důležité	Důležité	Nedůležité
Můj kamarád/moje kamarádka:									
a) chápe mé pocity	1	2	3	4	5	6	1	2	3
b) se mě zastane, když se jiní ke mně chovají špatně	1	2	3	4	5	6	1	2	3
c) mi pomůže, když se cítím osamělý/á	1	2	3	4	5	6	1	2	3
d) mi pomůže svými nápady, když nevím, co dělat	1	2	3	4	5	6	1	2	3
e) mi dává dobré rady	1	2	3	4	5	6	1	2	3
f) mi vysvětlí věci, kterým nerozumím	1	2	3	4	5	6	1	2	3
g) mi řekne, když se mu/jí líbí to, co dělám	1	2	3	4	5	6	1	2	3
h) mě citlivě upozorní, když dělám chyby	1	2	3	4	5	6	1	2	3
i) mi citlivě řekne pravdu o tom, jak se mi daří dělat věci, jak na tom jsem	1	2	3	4	5	6	1	2	3
j) mi pomůže, když to potřebuji	1	2	3	4	5	6	1	2	3
k) se podělí se mnou o své věci	1	2	3	4	5	6	1	2	3
l) si udělá čas, aby mi pomohl/a řešit moje problémy	1	2	3	4	5	6	1	2	3

U každé činnosti nás zajímá, **jak často** se odehrává a současně **jak je pro Vás osobně důležitá**.
E5. Lidé ve škole (např. výchovný poradce, školní psycholog aj.)

	Jak často?						Jak důležité?		
	Vždy	Téměř vždy	Často	Občas	Téměř nikdy	Nikdy	Velmi důležité	Důležité	Nedůležité
a) se o mě zajímají	1	2	3	4	5	6	1	2	3
b) mi rozumí	1	2	3	4	5	6	1	2	3
c) mi naslouchají, když to potřebuji	1	2	3	4	5	6	1	2	3
d) mi dobře radí	1	2	3	4	5	6	1	2	3
e) mi pomáhají řešit problém tím, že mi poskytnou informace	1	2	3	4	5	6	1	2	3
f) mi vysvětlí věci, kterým nerozumím	1	2	3	4	5	6	1	2	3
g) mi řeknou, jak si vedu	1	2	3	4	5	6	1	2	3
h) mě pochválí, když se mi něco povede	1	2	3	4	5	6	1	2	3
i) mě jemně upozorní, když dělám chyby	1	2	3	4	5	6	1	2	3
j) si udělají čas, aby mi pomohli s rozhodováním	1	2	3	4	5	6	1	2	3
k) mi věnují čas, když potřebuji pomoc	1	2	3	4	5	6	1	2	3
l) se zajímají, jestli mám všechny pomůcky, které potřebuji	1	2	3	4	5	6	1	2	3

Je nutné, abyste **žádnou otázku** nevynechal/a. Projděte si, prosím, ještě jednou celou tuto část (sekcí E) a podívejte se, zda jste někde nezapomněl/a zatrhnout Vaši odpověď.

Sekce F -Vaše neobyklé/zvláštní zkušenosti II

Posuzovací škála LSCL-33 McLeanovy nemocnice

V následujících otázkách se budeme ptát, jak často se vám stávají určité věci. K výběru nejvhodnější odpovědi vám pomůže následující krátký návod: Pokud se vám popisovaná věc nikdy nestala, nebo si nejste jisti zda se stala, zaškrtněte NIKDY. Pokud se vám popisovaná věc stala, ale jen několikrát za celý život (řekněme jednou až třikrát), zaškrtněte ZŘÍDKA. Pokud se vám věc stává, ale neděje se neustále nebo se stává nepravidelně, zaškrtněte NĚKDY. Pokud se vám popisovaná věc stává pravidelně, nebo nepříjemně často, zaškrtněte ČASTO.

A. Jak často zažíváte náhlý, prudký a nevysvětlený výskyt:

	<i>NIKDY</i>	<i>ZŘÍDKA</i>	<i>NĚKDY</i>	<i>ČASTO</i>
1. Bolestí hlavy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Otupělosti nebo brnění	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Závratí	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Pocitu, že vám něco leze pod kůži	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Návalů nebo pocitu horka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Pocitu zástavy srdce, bušení srdce nebo rychlého tlukotu srdce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Zvedání a klesání žaludku – jako by jste byli ve výtahu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Náhlého nucení na zvracení – pocitu jako se zauzlovanými vnitřnostmi nebo jako po úderu do žaludku	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Jak často jste bez zjevného důvodu zažili, že:

	<i>NIKDY</i>	<i>ZŘÍDKA</i>	<i>NĚKDY</i>	<i>ČASTO</i>
9. Vidíte blikající světla – bílá nebo barevná	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Vidíte vzory a geometrické tvary	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Vidíte plně formované obrazy – například postavu ve dveřích, démona, obraz podobný Bohu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Slyšíte zvonění nebo bzučení	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Slyšíte hlas, který volá vaše jméno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Slyšíte hlas, který opakuje větu nebo frázi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Cítíte v ústech kovovou nebo hnilobnou pachut'	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Cítíte zápach například čpavku, hořící gumy nebo hnijících odpadků	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Cítíte tuze štiplavý nebo nechutně sladký zápach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. Jak často jste měli následující nevysvětlené nebo neovlivnitelné příhody:

	<i>Někdy</i>	<i>Zřídka</i>	<i>Někdy</i>	<i>Často</i>
18. Komplexní automatické chování – jako bezúčelné běhání v kruhu, zavírání oken nebo obírání neexistující špíny z šatů	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Upřený pohled do prázdna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Otáčení hlavy, pohledy přes rameno, pečlivé zkoumání okolí	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Koktání, nezřetelné mluvení, krátkodobá ztráta řeči	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Cukání rukama nebo nohama	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Přechodná slabost v rukách nebo nohách, někdy následované pádem na stranu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D. Jak často zažíváte:

	<i>Někdy</i>	<i>Zřídka</i>	<i>Někdy</i>	<i>Často</i>
24. Záblesky minulosti (například se během vzrušující události cítíte stejně jako jste se cítili v dětství)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Pocit, že události, rozhovory nebo místa jsou podivně známá, jako by jste je už kdysi prožili nebo promýšleli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Pocit, že známá osoba nebo místo se stala neznámou, změnila se tak, jako by jste ji nikdy neviděli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Pocit, že vás sleduje nebo pozoruje někdo neviditelný	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Náhlý pocit posedlosti nebo pocit, že se skládáte z více osobností	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Pocit, že vaše vědomí opustilo vaše tělo nebo že pozorujete sami sebe z výšky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Náhlý pocit, že nejste skuteční nebo že nejste tím samým člověkem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E. Jak často míváte zrakové představy, že:

	<i>Někdy</i>	<i>Zřídka</i>	<i>Někdy</i>	<i>Často</i>
31. Předmět nebo osoba se rozpadají nebo mění	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Předmět nebo osoba najednou vypadají menší, vzdálenější nebo mimo dosah	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Předmět nebo osoba najednou vypadají větší, bližší nebo vás převyšují	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SEKCE B G - VAŠE ŽIVOTNÍ SPOKOJENOST

G1. Přečtěte si, prosím, uvedená tvrzení a označte svůj souhlas nebo nesouhlas na uvedené škále:

	Vůbec nesouhlasím	Spíše nesouhlasím	Nemohu se rozhodnout	Spíše souhlasím	Zcela souhlasím
a) Téměř ve všech ohledech se můj život blíží mému ideálu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
b) Podmínky mého života jsou uspokojivé.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
c) Se svým životem jsem spokojený/á.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
d) Až dosud jsem v životě získal/a důležité věci, které jsem chtěl/a.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
e) Kdybych mohl/a žít svůj život znovu, téměř nic bych nezměnil/a.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

SEKCE H - VAŠE STRAVOVÁNÍ

Zajímá nás, co jíte. Máme na mysli veškeré jídlo, které sníte během dne (co sníte ve škole, doma, ale také kdekoliv jinde). Jak často nyní jíte následující potraviny? Odpovězte na každou otázku, a to i v případě, že uvedenou potravinu nejíte (v tom případě zatrhněte „nikdy nebo jen zřídka“, tedy variantu 1).

H1. Obiloviny

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Cereální výrobky (müsli, cornflakes, ovesná kaše apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Chléb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Rohlíky, housky apod. – bílé pečivo nesladké	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Rýži (jako příloha, rizoto či jinak)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Těstoviny – jako příloha i jako samostatné jídlo (špagety, fusilli apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Knedlíky (nesladké jako příloha)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Knedlíky ovocné a jiná moučná jídla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Tzv. jemné, sladké pečivo (buchty, koláče, koblihy, vánočka, linecké, croissant, muffiny apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H2. Zelenina

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Syrová zelenina – jako salát nebo celou (rajče, paprika, okurka, mrkev, kedluben, ředkvičky apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Zelenina tepelně upravená (vařená, sterilovaná) – květák, špenát, brokolice, kapusta, cuketa apod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Zeleninová šťáva (100 %)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Brambory vařené (jako příloha i samostatné jídlo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H3. Ovoce

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Čerstvé ovoce (jablka, hrušky, švestky, hrozny, melouny, meruňky, broskve, banány, pomeranče, jahody atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ovocné džusy 100 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ovocné kompoty, ovoce v konzervách	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H4. Mléko a mléčné výrobky

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Mléko nebo mléčný nápoj (ochucené mléko, kakao)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jogurt (nebo jogurtový nápoj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tvaroh nebo tvarohový dezert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Smetanový krém, dezert, Pribináček, Termix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Pudink, pudinkové krémy, mléčnou rýži nebo jiné mléčné dezerty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Sýr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H5. Maso, drůbež, ryby, vejce, luštěniny a ořechy

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Maso „červené“ (hovězí, vepřové, skopové, zvěřina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Uzeniny (salámy, párky, klobásy apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vnitřnosti (játra, ledviny apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Masné výrobky – paštiky, konzervy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Drůbež (kuře, krůtí maso), králík	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ryby nebo rybí produkty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Vejce a jídla z nich (vařené „natvrdo“, smažené „volské oko“, míchaná, vaječná omeleta apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Luštěniny (čočka, fazole, hrách, sója a sójové maso, tofu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ořechy (arašídy, vlašské, lískové aj.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H6. Sladkosti

Jak často?

- | | Nikdy nebo jen
zřídka | Jednou za
14 dní | 1 – 3x za týden | 4-7x
krát za
týden | Více než jednou
denně |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Zákusky, dorty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Čokoláda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Čokoládové tyčinky, např. Kit Kat, 3Bit, Snickers
apod. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Bonbóny (čokoládové, karamely), mentolové
(Mentos, Polo), želatinové | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Zmrzlina, ledňáček | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

H7. Tuky

Jak často?

- | | Nikdy nebo jen
zřídka | Jednou za
14 dní | 1 – 3x za týden | 4-7x
krát za
týden | Více než jednou
denně |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Máslo (pravé) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Sádlo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Pomazánkové máslo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Máslo „zdravé“ z rostlinných tuků (margaríny Rama,
Flora apod.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

H8. Jiné potraviny

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Párek v rohlíku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hamburger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Pečivo z listového těsta – plněné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sušenky a oplatky (Tatranky, oplatky Opavia apod.), včetně čajového pečiva a piškotů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Pizza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hranolky (jako příloha i samotné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Chipsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jiná smažená jídla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H9. Nápoje

Jak často?

	Nikdy nebo jen zřídka	Jednou za 14 dní	1 – 3x za týden	4-7x krát za týden	Více než jednou denně
a) Voda („Dobrá voda“ z lahve či voda z kohoutku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Minerálka neochucená	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Minerálka ochucená	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| d) Kolový nápoj (Coca-cola, Pepsi-cola, Kofola apod.) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| e) Jiné sycené limonády (Fanta, Sprite, Lift apod.) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| f) Ovocný džus 100 % (z krabic, lahví nebo čerstvě vymačkaný) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| g) Nektar – méně než 100 % | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| h) Mléko | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| i) Ochucené mléko (např. i mléčné koktejly, Granko) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| j) Káva (černá) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| k) Čaj pravý černý nebo zelený | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| l) Čaj bylinkový | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| m) Energetické nápoje (Red Bull, Semtex apod.) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |

POTRAVINOVÉ PREFERENCE

Jak rád/a máte různá jídla a potraviny? Vyjádřete u každé položky zatrhnutím jednoho čísla od 1 do 10.

1 = vůbec nemám rád/a, ani trochu mi nechutná

10 = mám moc rád/a, moc mi chutná

H10. Obiloviny

- | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| a) Cereální výrobky (müsli, cornflakes, ovesná kaše apod.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| b) Chléb | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| c) Rohlíky, housky apod. – bílé pečivo nesladké | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| d) Rýži (jako příloha, rizoto či jinak) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| e) Těstoviny – jako příloha i jako samostatné jídlo (špagety, fusilli apod.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| f) Knedlíky (nesladké jako příloha) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| g) Knedlíky ovocné a jiná moučná jídla | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| h) Tzv. jemné, sladké pečivo (buchty, koláče, koblihy, vánočka, linecké, croissant, muffiny apod.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

H11. Zelenina

- | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| a) Syrová zelenina – jako salát nebo celou (rajče, paprika, okurka, mrkev, kedluben, ředkvičky apod.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| b) Zelenina tepelně upravená (vařená, sterilovaná) – květák, špenát, brokolice, kapusta, cuketa apod. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| c) Zeleninová šťáva (100 %) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| d) Brambory vařené (jako příloha i samostatné jídlo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

H12. Ovoce

- | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| a) Čerstvé ovoce (jablka, hrušky, švestky, hrozny, melouny, meruňky, broskve, banány, pomeranče, jahody atd.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| b) Ovocné džusy 100 % | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| c) Ovocné kompoty, ovoce v konzervách | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

H13. Mléko a mléčné výrobky

a) Mléko nebo mléčný nápoj (ochucené mléko, kakao)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Jogurt (nebo jogurtový nápoj)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Tvaroh nebo tvarohový dezert	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Smetanový krém, dezert, Pribináček, Termix	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Pudink, pudinkové krémy, mléčnou rýží nebo jiné mléčné dezerty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Sýr	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H14. Maso, drůbež, ryby, vejce, luštěniny a ořechy

a) Maso „červené“ (hovězí, vepřové, skopové, zvěřina)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Uzeniny (salámy, párky, klobásy apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Vnitřnosti (játra, ledviny apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Masné výrobky – paštiky, konzervy	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Drůbež (kuře, krutí maso), králík	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Ryby nebo rybí produkty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g) Vejce a jídla z nich (vařené „natvrdo“, smažené „volské oko“, míchaná, vaječná omeleta apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h) Luštěniny (čočka, fazole, hrách, sója a sójové maso, tofu)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
i) Ořechy (arašídý, vlašské, lískové aj.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H15. Sladkosti

a) Zákusky, dorty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Čokoláda	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Čokoládové tyčinky, např. Kit Kat, 3Bit, Snickers apod.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Bonbóny (čokoládové, karamely), mentolové (Mentos, Polo), želatinové	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Zmrzlina, ledňáček	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H16. Tuky

a) Máslo (pravé)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Sádlo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Pomazánkové máslo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Máslo „zdravé“ z rostlinných tuků (margaríny Rama, Flora apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H17. Jiné potraviny

a) Párek v rohlíku	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Hamburger	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Pečivo z listového těsta - plněné	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Sušenky a oplatky (Tatranky, oplatky Opavia apod.), včetně čajového pečiva a piškotů	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Pizza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Hranolky (jako příloha i samotné)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g) Čipsy	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h) Jiná smažená jídla	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H18. Nápoje

a) Voda („Dobrá voda“ z lahve či voda z kohoutku)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Minerálka neochucená	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Minerálka ochucená	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Kolový nápoj (Coca-cola, Pepsi-cola, Kofola apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Jiné sycené limonády (Fanta, Sprite, Lift apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Ovocný džus 100 % (z krabic, lahví nebo čerstvě vymačkaný)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g) Nektar – méně než 100 %	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h) Mléko	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

i) Ochucené mléko (např. i mléčné koktejly, Granko)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
j) Káva (černá)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
k) Čaj pravý černý nebo zelený	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
l) Čaj bylinkový	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
m) Energetické nápoje (Red Bull, Semtex apod.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H19. Dodržujete nějakou dietu?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jakou:.....

H20. Jíte pravidelně nějaké vitamínové přípravky?

Ano, pravidelně 1
 Občas, nepravidelně 2
 Ne 3

→ **Jestliže ANO,** uveďte, prosím, jaké:

i).....
 ii).....

H21. Jak často máte nějaké jídlo ve škole:

	Nikdy	Jednou za dva týdny	Jednou za týden	2-4x za týden	5x za týden
a) Teplé jídlo ve škole (oběd) – ve školní jídelně	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Teplé jídlo mimo školu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Svačinu, kterou si nosíš z domu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Svačinu, kterou si koupíš sám/sama	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Něco z automatů	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Garance výzkumu

Všechny informace, které jsi nám poskytl/a, jsou zcela důvěrné a budou zpracovány pouze hromadně.

Nikdo nebude mít možnost žádným způsobem spojit informace obsažené v tomto dotazníku s Tvým jménem.

*Prof. Dr. Jean Golding - hlavní koordinátorka projektu
Central Survey Office,
Department of Child Health,
University of Bristol
Great Britain*

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - odpovědný řešitel pro ČR
a člen mezinárodního koordinačního výboru projektu ELSPAC
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno*



**MASARYKOVA UNIVERZITA Pracoviště :
Lékařská fakulta**

Komenského nám. 2
662 43 BRNO

Tel : 549491111
Fax : 542213996

Ústav soc. lékařství a veřejného
zdravotnictví

Oddělení preventivní a sociální
pediatrie

Bieblova 16, 613 00 Brno
Tel : 545212125, 545211529
Fax : 545214146
E-mail : lubomir.kukla@tiscali.cz
<http://www.medi.muni.cz/elspac/>